

Директору МАУ ДО «ДХШ №1» ГО г. Стерлитамак РБ  
Курбатову Владимиру Александровичу  
От \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить меня (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ по дополнительной образовательной программе  
«Основы рисунка и живописи», «Декоративно-прикладное искусство» (нужное подчеркнуть).

Дата рождения \_\_\_\_\_ место рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства и (или) адрес места пребывания поступающего \_\_\_\_\_  
номер телефона \_\_\_\_\_

Место учебы: \_\_\_\_\_

/Место работы: \_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_

Состояние здоровья поступающего: здоров, ОВЗ, инвалид (нужное подчеркнуть).

Наличие заключения ПМПК, справки об инвалидности (указать №, дату выдачи) \_\_\_\_\_

С Уставом, лицензией на право ведения образовательной деятельности (от 23 ноября 2015 г. №3385 Серия 02 Л 01 № 0005161), с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, прав и обязанностей, обучающихся в Учреждении, ознакомлен (а) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ года. Подпись: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

.....